



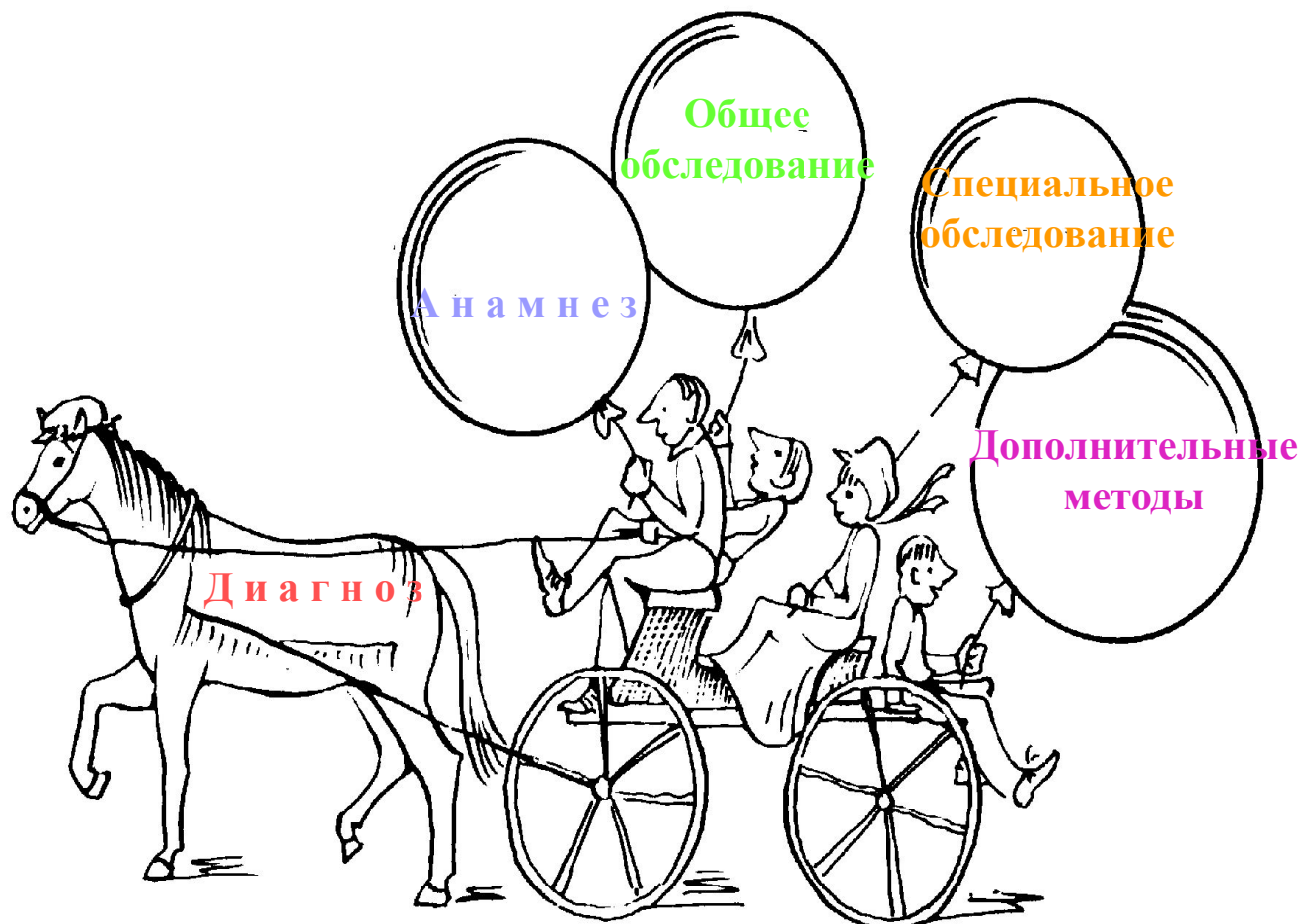
*профессор
ДОЛГОВ Геннадий Викторович*

Диагностика и лечение заболеваний молочных желез в практике гинеколога

Лекция №34

**Санкт-Петербург
2014**

Комплексный подход при обследовании женщины



МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ

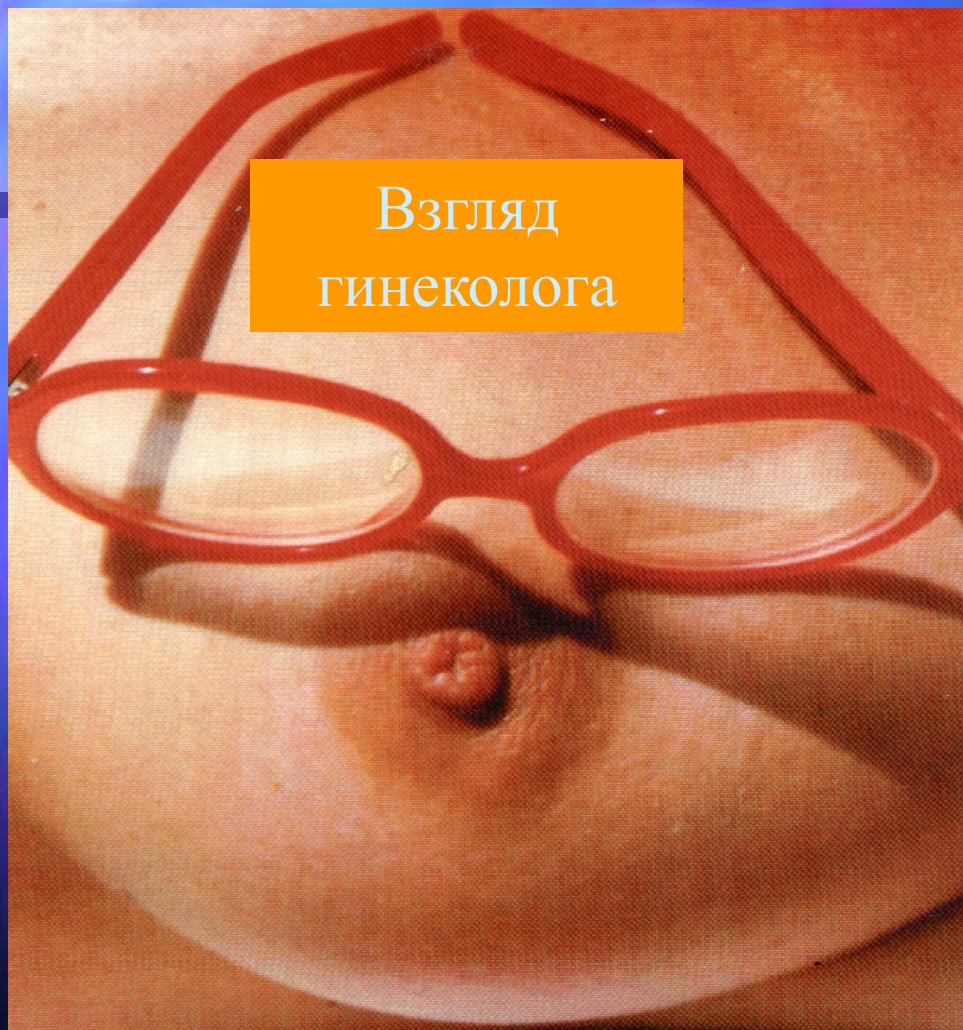
КЛИНИЧЕСКИЕ

ЛАБОРАТОРНЫЕ

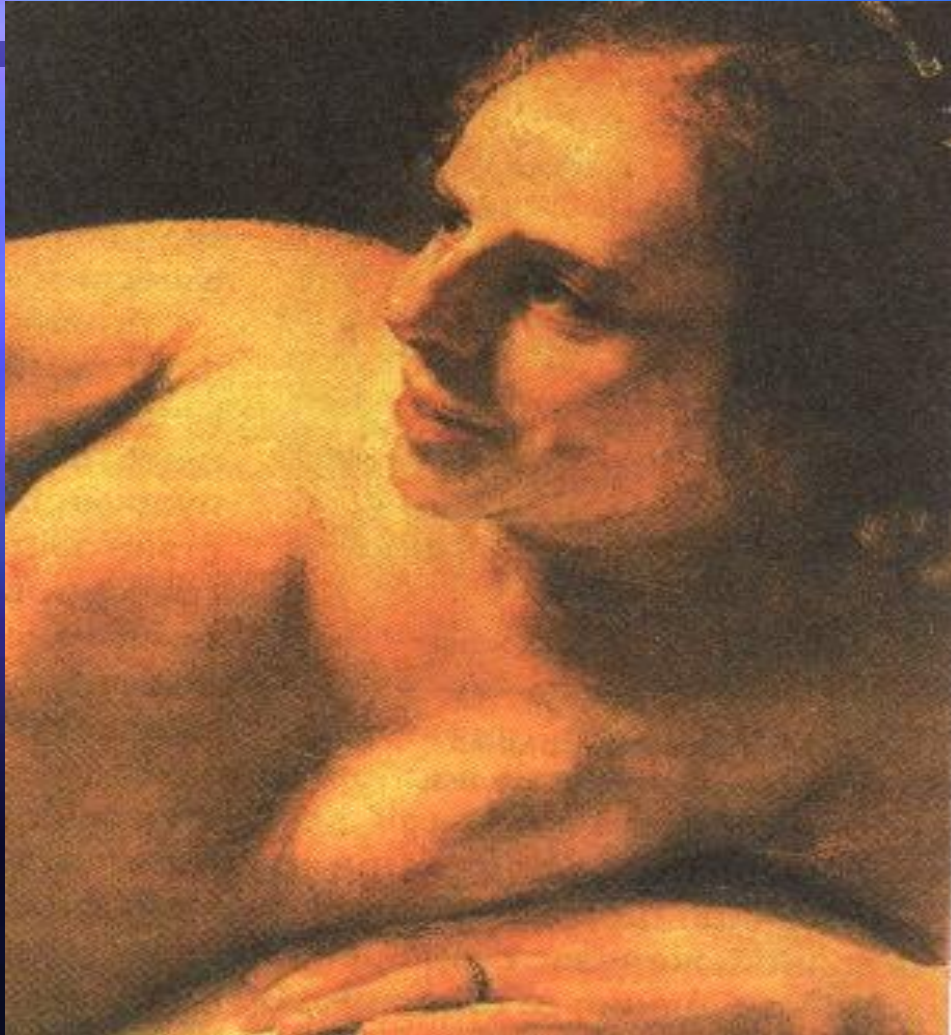
ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫЕ

Опрос

- Паспортные данные
- Условия быта и труда
- Наследственность и перенесенные заболевания
- Жалобы
- Функция половой системы
- Развитие настоящего заболевания



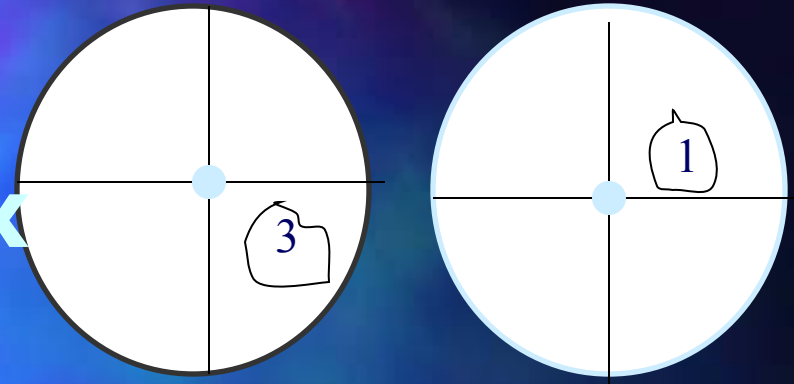
Обследование молочных желез



проводится в вертикальном и горизонтальном положении, обязательным является запрокидывание рук пациентки

- осмотр;
- пальпация
 - поверхностная
 - глубокая
- оценка выделений из сосков;
- пальпация регионарных лимфоузлов.

Изменения в молочных железах



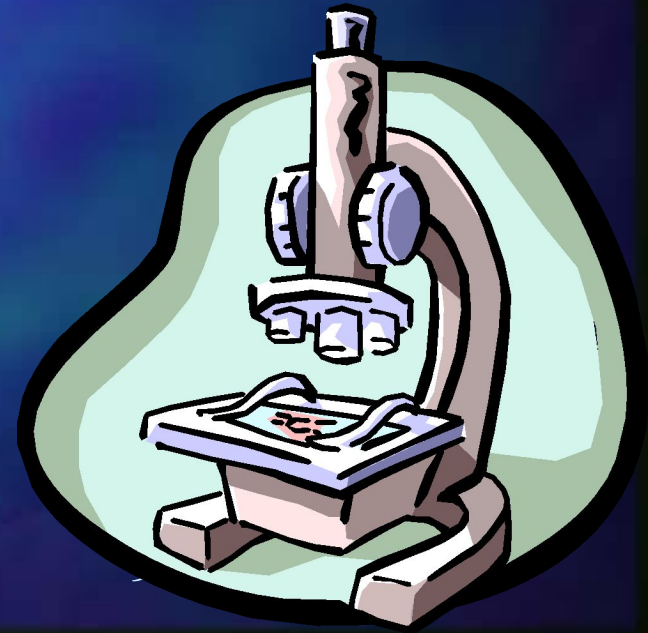
	Характеристика пальпируемых участков	Клиническое заключение
3	В одной или обеих молочных железах четко определяются локализованные участки уплотнения на фоне диффузных	Локализованный фиброаденоматоз на фоне диффузного
2	В одной или обеих молочных железах определяются уплотненные участки без четких контуров на фоне диффузного фиброаденоматоза	Локализующийся фиброаденоматоз на фоне диффузного
1	В одной или обеих молочных железах определяются мелкозернистые участки уплотнения диффузного характера	Диффузный кистозный или фиброзный фиброаденоматоз
0	Пальпаторно структура желез однородна	Отсутствие физикальных признаков патологического процесса

Дополнительные методы исследования



ЛАБОРАТОРНЫЕ МЕТОДЫ

- Гормональный профиль
- Гистологические
- Иммунобиохимические
- Молекулярные
- Генетические

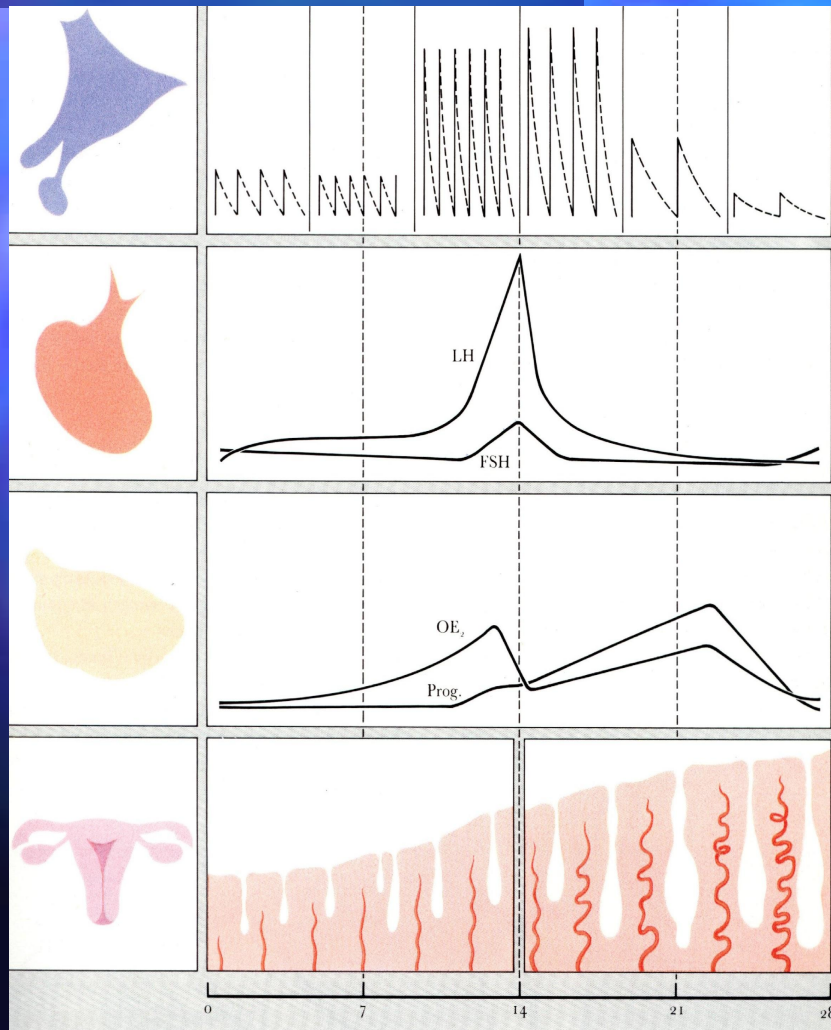


Иммунобиохимические методы

- определение концентрации гормонов



Требования к сдаче гормонов



- До 11 часов утра натощак
- ЛГ, ФСГ, эстрадиол, пролактин, тестостерон, кортизол, ДЭАС (2-5 день цикла- базальный уровень)
- прогестерон- на 21-24 день менструального цикла

Полимеразная цепная реакция (ПЦР)

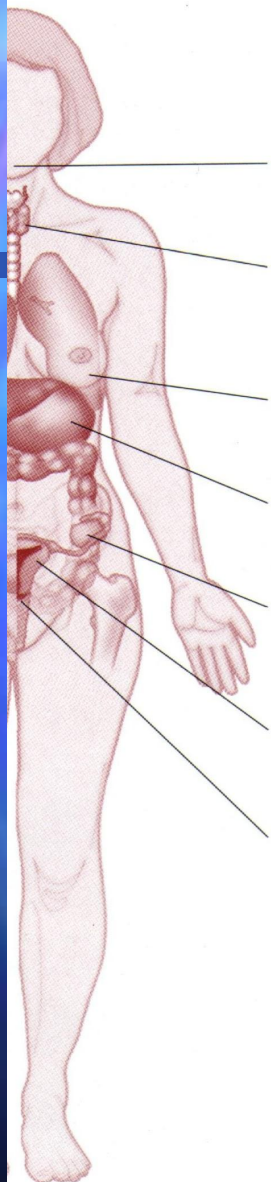
Ранняя

диагностика

- **наследственных болезней**
- **онкологических заболеваний**



Локализация опухоли



НОСОГЛОТКА И УХО

РЭА

ЩИТОВИДНАЯ ЖЕЛЕЗА

Тиреоглобулин, РЭА, НСЕ,
кальцитонин

МОЛОЧНАЯ ЖЕЛЕЗА

СА-15-3

ЖЕЛУДОК

СА-19-9, РЭА

ЯИЧНИК

СА-125, СА-19-9, В-ХГЧ
(свободная субъединица)

МАТКА

РЭА, СА-125

ШЕЙКА МАТКИ

РЭА, СА-125

НАДПОЧЕЧНИКИ

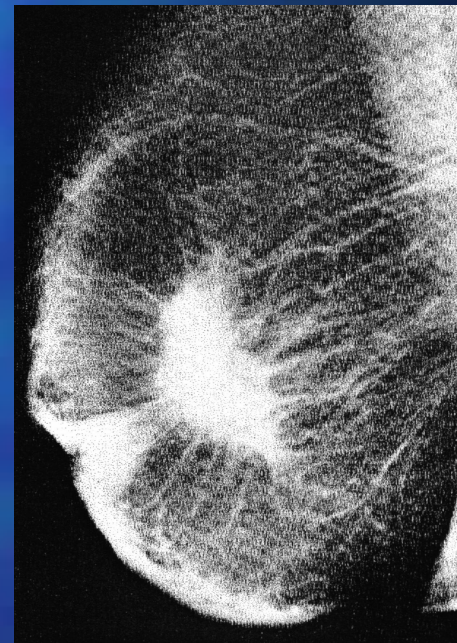
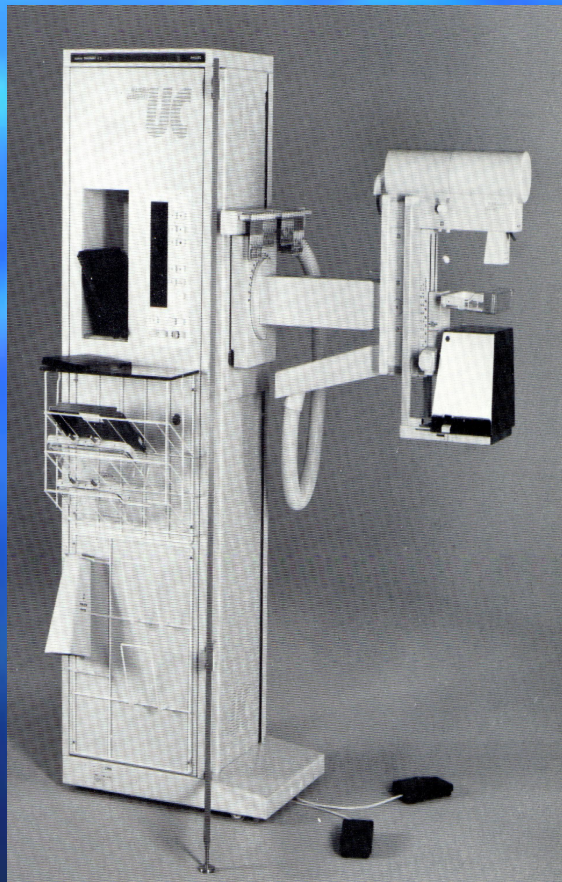
ВМК, ГВК

Лучевые методы исследования

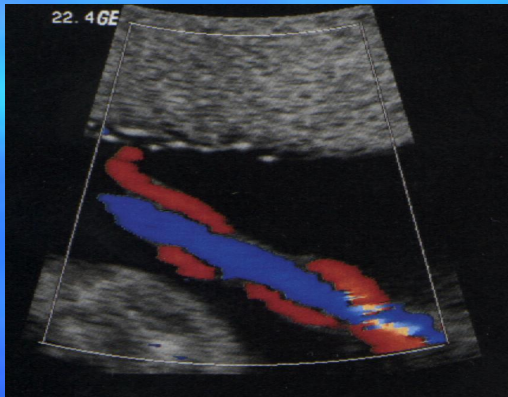
- Рентгенологические
- Ультразвуковые
- Магнитно-ядерный резонанс



Маммография



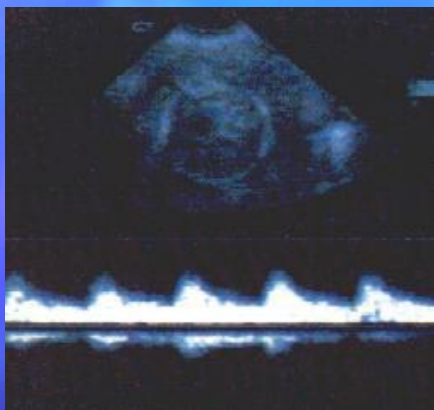
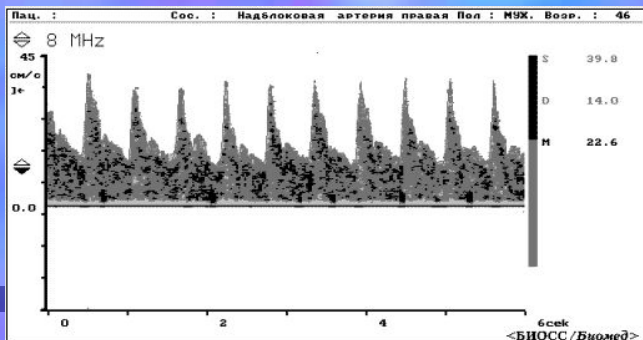
Ультразвуковые методы



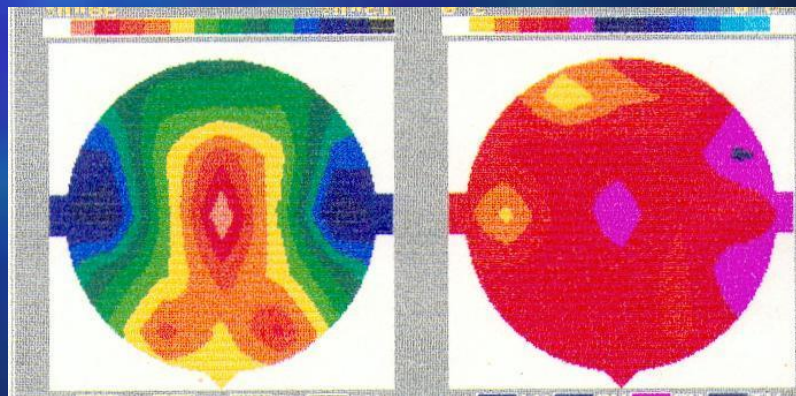
- Визуализация
 - транскутанная
 - трансвагинальная
- Допплеровское исследование



Допплерография



- Дуплексное сканирование
- Цветное доплеровское картирование (ЦДК).
- Цветное дуплексное сканирование.
- Энергетическое доплеровское картирование



Лечение мастопатии

Принципы

- * Негормональное лечение мастопатии помимо строгой диеты включает в себя назначение следующих препаратов:
 - НПП (нестероидные противовоспалительные препараты)
 - Йодосодержащие препараты
 - Витамины группы А и Е
 - Иммуномодулирующие средства
 - Успокаивающие средства (чаще растительного происхождения)

Лечение мастопатии

Мамоклам

Лекарственное средство растительного происхождения. Используется в качестве средства для лечения диффузной мастопатии.



Механизм действия мамоклама

- Уменьшает проявления масталгии, предменструального синдрома и дисальгоменореи, пальпаторные признаки мастопатии и болезненность при пальпации молочных желез;
- нормализует менструальный цикл, баланс тиреоидных и половых гормонов; вызывает регрессию уплотнений и кист в ткани молочных желез
- приводит к уменьшению диаметра расширенных млечных протоков.

Лечение мастопатии

Мастодинон

Является гомеопатическим препаратом, но, несмотря на это, широко используется в лечении женщин, страдающих нарушениями менструального цикла, заболеваниями молочных желез и предменструальным синдромом.



Лечение мастопатии

Мастодинон-механизм действия

Оказывает допаминергическое действие, результатом которого является снижение выработки пролактина в задней доле гипофиза, что осуществляется в основном за счет содержания в препарате *Angus castus*.

(Превышение нормальной концентрации пролактина крови оказывает стимулирующее воздействие на патологические пролиферативные процессы в тканях молочных железах)

Уменьшая выработку пролактина, предотвращает развитие фиброзно-кистозной мастопатии.

Лечение мастопатии

- Гомеопатические средства
- Регулярное использование настоев из лечебных трав
- Мочегонные средства
- Средства, улучшающие кровообращение
- Диета исключает употребление метилксантинов, которые преимущественно содержатся в чае, кофе, какао, шоколаде и различных газированных напитках. Также следует значительно снизить употребление животных жиров и повысить содержание фруктов, овощей и растительной клетчатки в рационе.

Лечение мастопатии

* Гормональное лечение мастопатии включает в себя применение:

Местных гормональных кремов (прожестожель)

Оральных контрацептивов

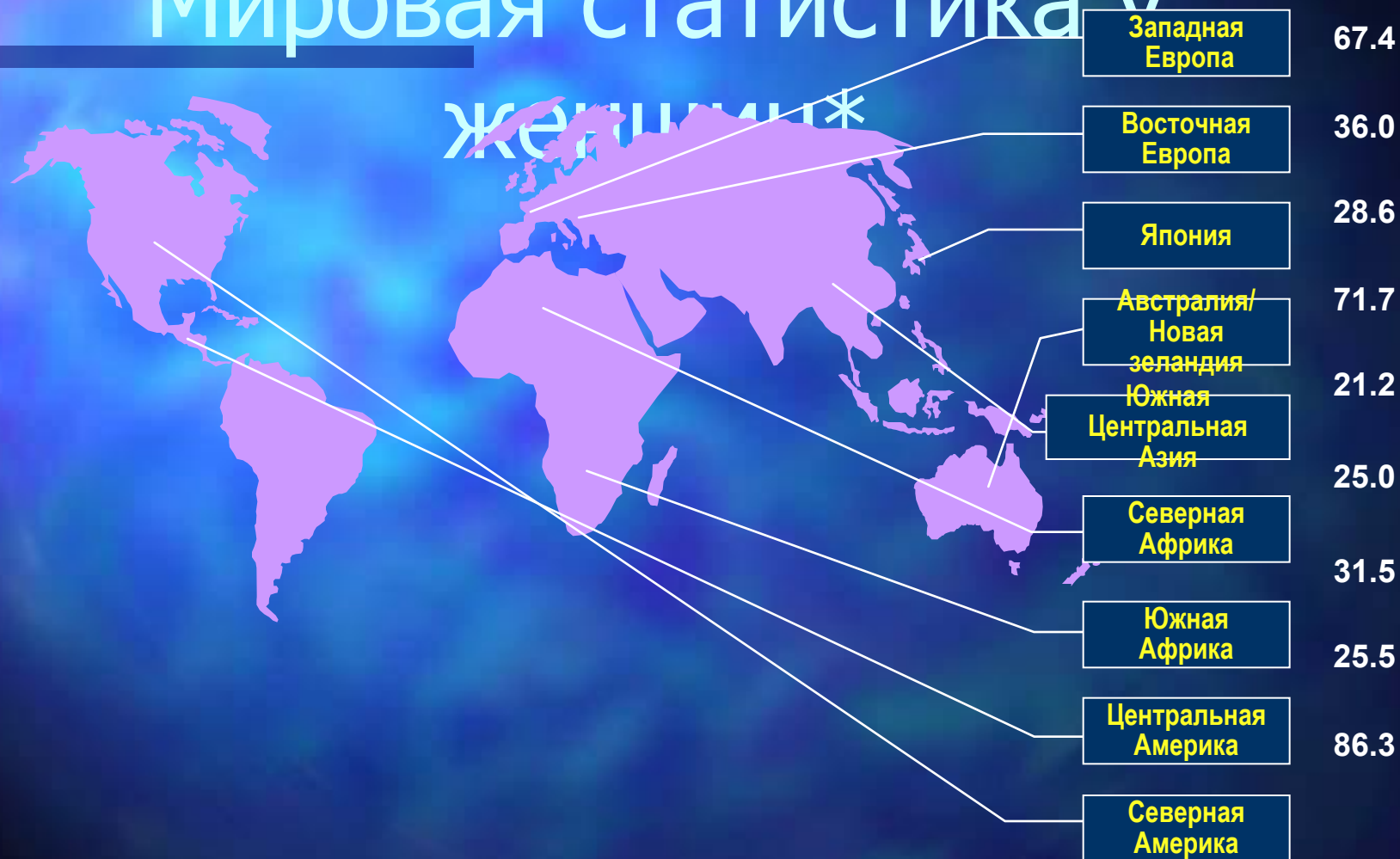
И других (подбираемых строго индивидуально) гормональных средствах, призванных справиться с гормональным дисбалансом в организме.

В любом случае, повторимся, лечение подбирается индивидуально, а подход всегда осуществляется комплексный.

Рак молочной железы

Мировая статистика у

женщинами*



*Число случаев на 100,000 населения.

ОНКОЛОГИЯ

Эпидемиология

Известные факторы, вызывающие рак

- Факторы окружающей среды
- Профессиональные вредности
- Образ жизни
- Биологические агенты
- Фармакологические /ятрогенные факторы/

ОНКОЛОГИЯ

Эпидемиология

Фармакологические /ятрогенные факторы/

Агент

Ионизирующее
излучение

Вид рака

Рак молочной
железы

Лейкемия

Рак кожи

Рак щитовидной
железы

Рак легких

Рак молочной железы

- *Еще в 1961 году было показано, что нерожавшие женщины имеют более высокий риск заболеть РМЖ тогда как роды и беременность до 20 лет защищают женщину от этого заболевания.*
- *Удаление же яичников до 40 лет уменьшает риск развития рака молочной железы. Эти данные убедительно показывают связь между репродуктивной функцией женщин и РМЖ.*

Рак молочной железы

- 1. Значительно более ранний возраст возникновения и, соответственно, выявления РМЖ (средний возраст больных наследственными РМЖ 44 года, т.е. на 16 лет меньше по сравнению с общей популяцией где средний возраст больных достигает 60 лет).
- 2. Высокая частота билатеральных РМЖ. Кумулятивный риск возникновения рака второй железы за 20-летний период наблюдения среди больных наследственным РМЖ достигает 46%.
- 3. Наследственный РМЖ является гетерогенным заболеванием и может проявиться в кровном родстве различными сочетаниями опухолей (т.н. интегральный специфический наследственный синдром РМЖ). Например, РМЖ может выявляться совместно с карциномой яичника (молочно-яичниковый опухолевый синдром) или может возникнуть в чрезвычайно сложном комплексе опухолей, среди которых обязательно встречается саркома

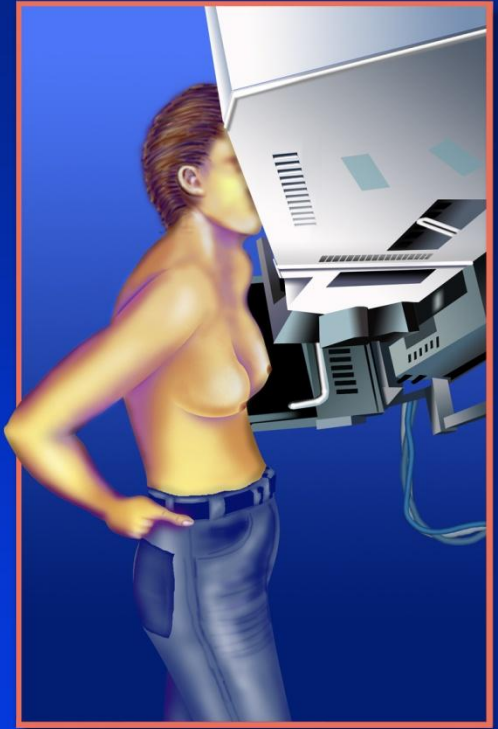
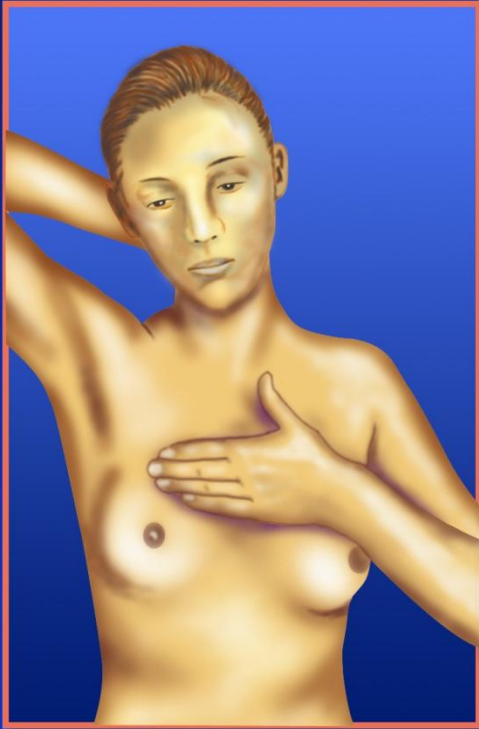
Рак молочной железы

Факторы риска

- Рак молочной железы в семье
- Гиперэстрогенизация
 - Раннее начало месячных
 - Поздняя менопауза
 - Гормонозаместительная терапия/**оральные контрацептивы**
- Бесплодие
- 1 ая беременность после 30 лет
- Возраст
- Рак молочной Диета и стиль жизни (ожирение, **алкоголизм**)
- Влияние радиации до 40 лет
- Доброкачественные очаги или предраковые изменения в молочной железе
 - *Рак In situ*
 - Атипическая гиперплазия
 - **Радиальный рубец**

Рак молочной железы

Скрининг



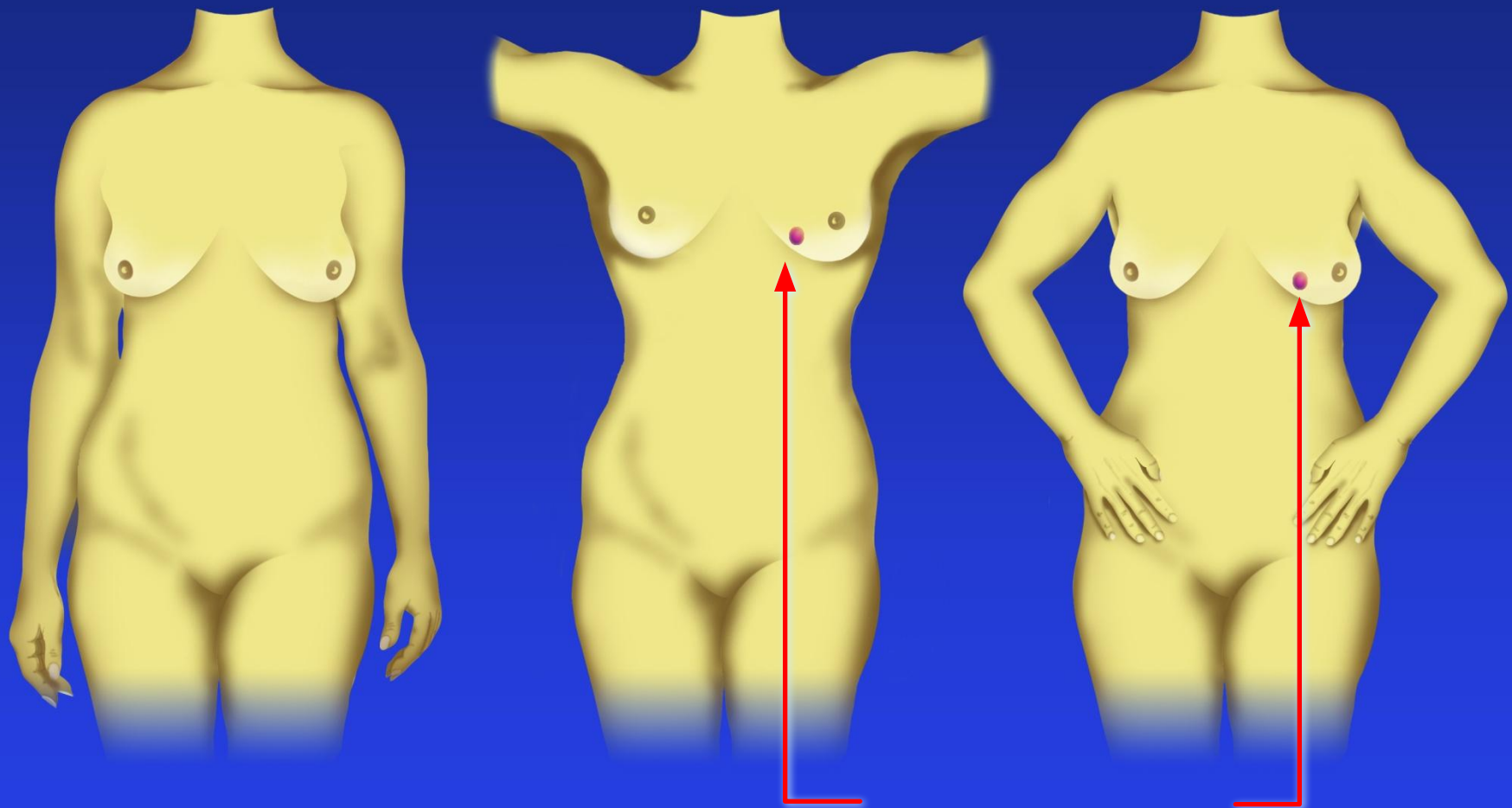
Самообследование Осмотр онкологом Маммография —
только периодическая
маммография может привести к

смертности

снижению

Рак молочной железы

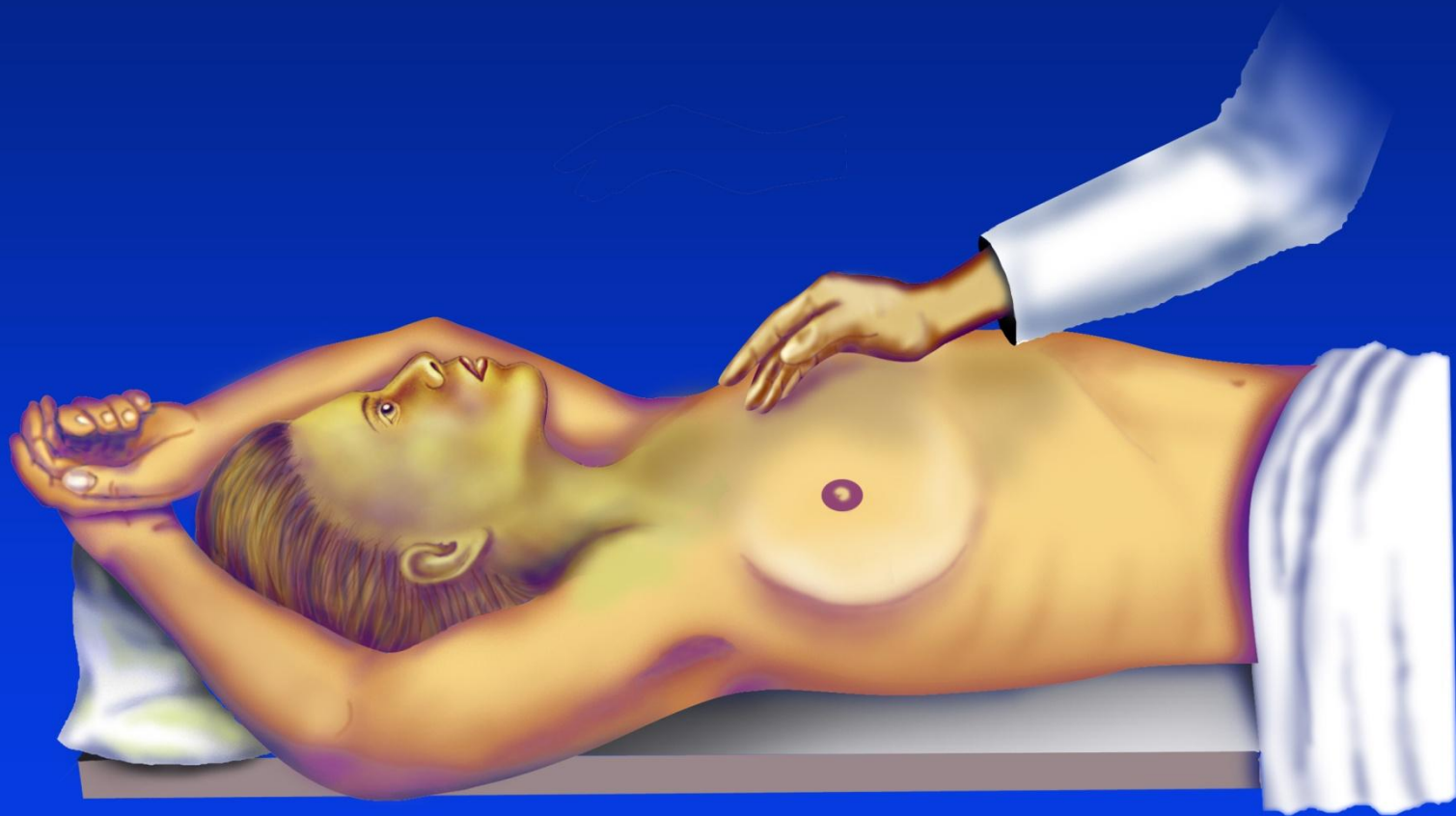
Осмотр молочной железы



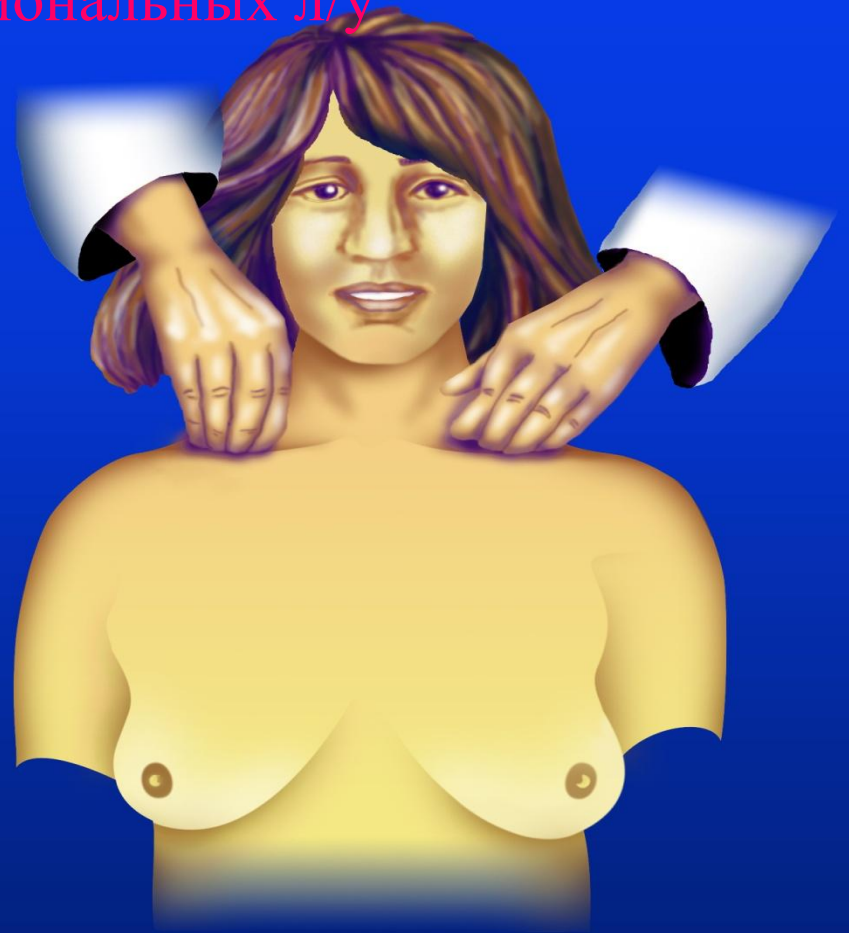
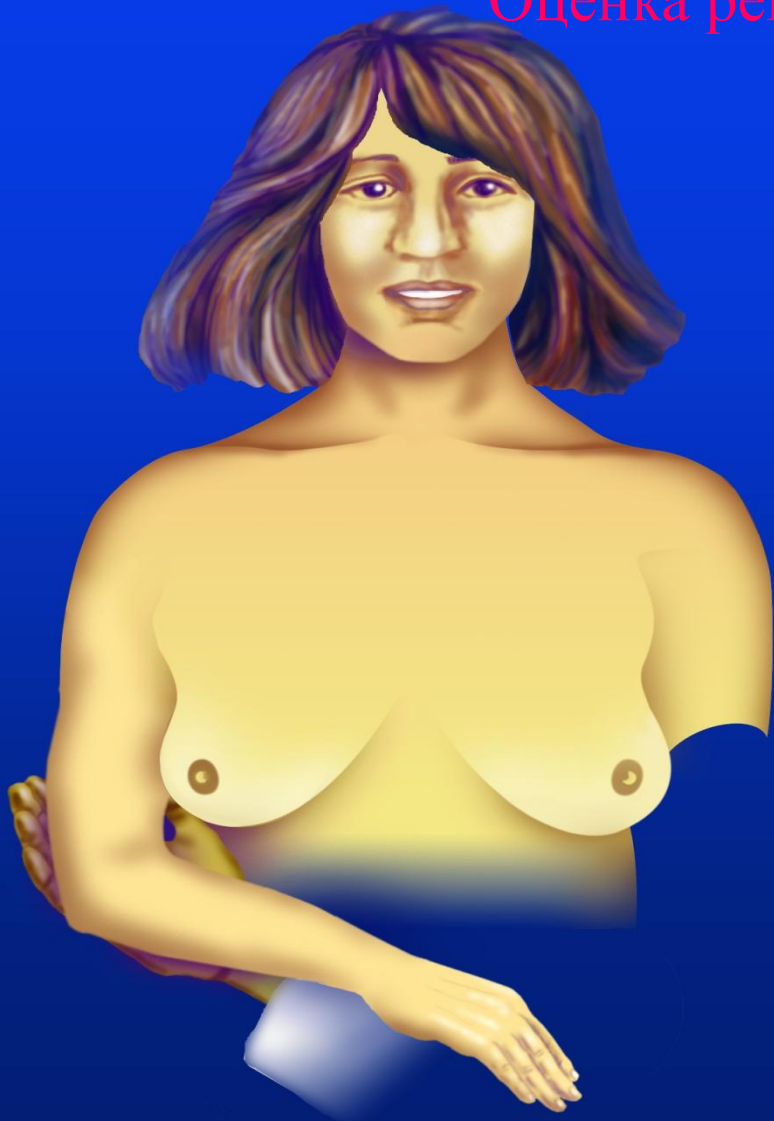
Кожное втяжение

Рак молочной железы

Пальпация



Рак молочной железы
Оценка региональных л/у



Рак молочной железы

Маммографический скрининг

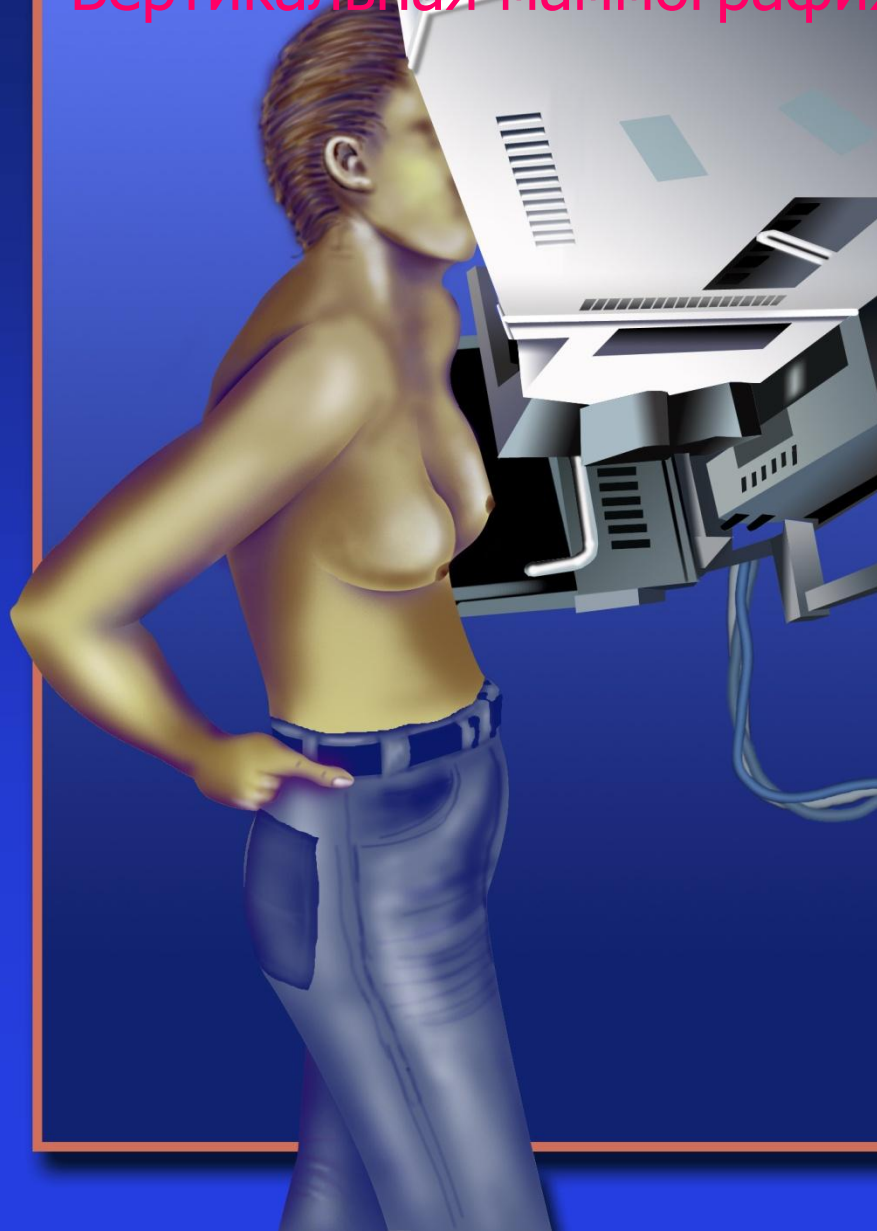
- Снижение смертности максимально:
 - 25-30% у женщин 50 летнего возраста
 - 18% у женщин 40 летнего возраста
- Ранняя диагностика и лечение может предупредить развитие метастазов
- Рекомендация ассоциации онкологов ежегодно выполнять маммографию начиная с 40 лет

Рак молочной железы

Горизонтальная маммография



Рак молочной железы
Вертикальная маммография



Рак молочной железы

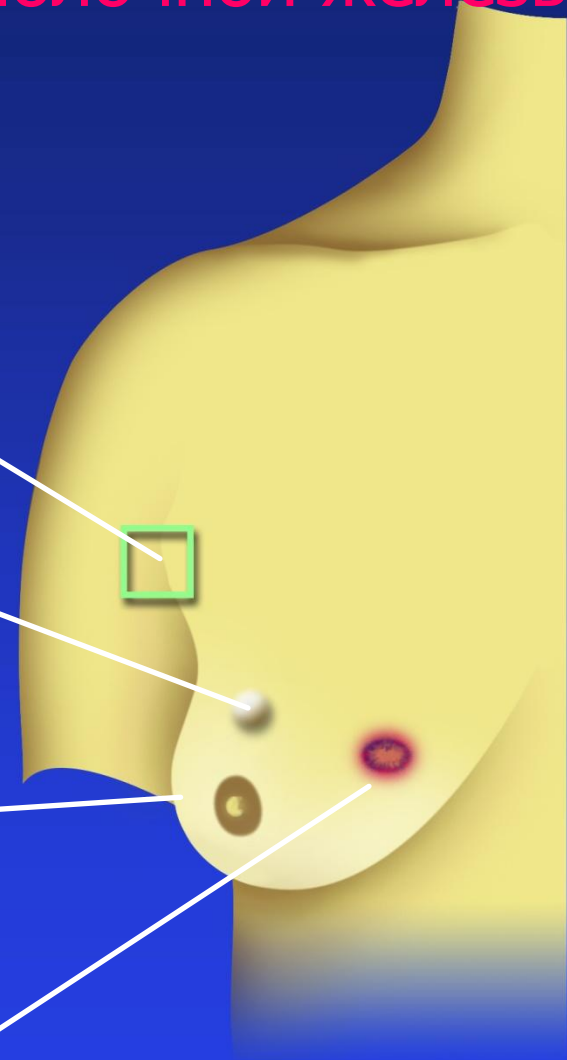
Признаки и симптомы рака молочной железы

- Опухоль или боль в подмышечной области

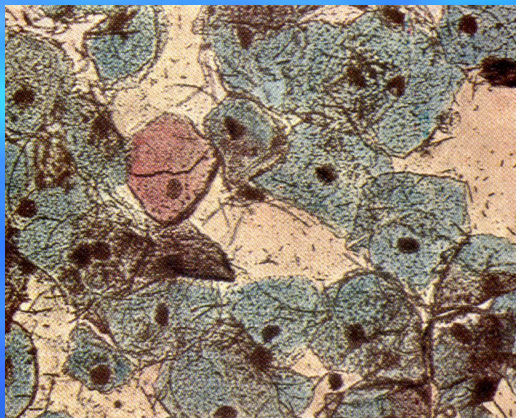
- Пальпируемая опухоль
- Уплотнение
- Боль

- Выделения из соска
- Втяжение соска

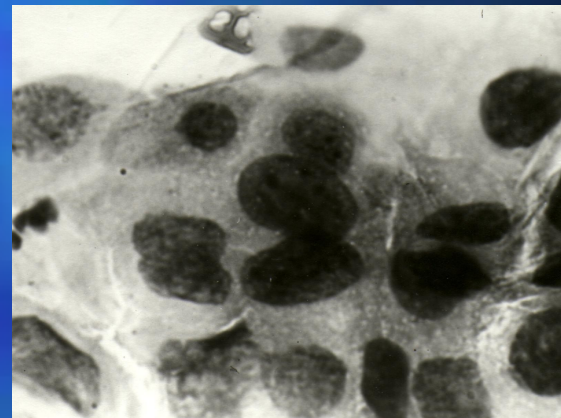
- Отек или покраснение кожи



Цитологический метод



Нормальный
эпителий



Плоскоклеточный
рак

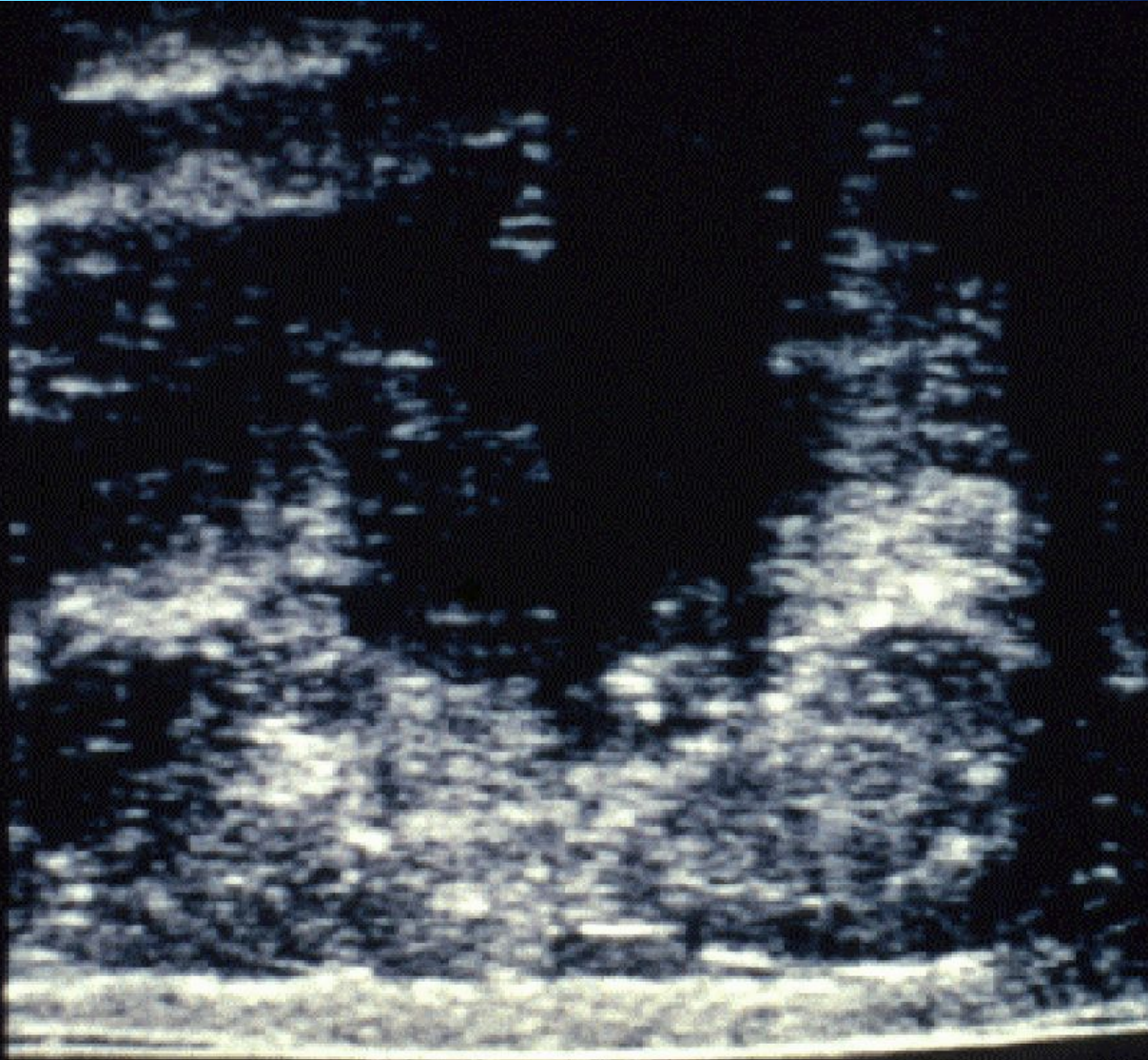
Рак молочной железы



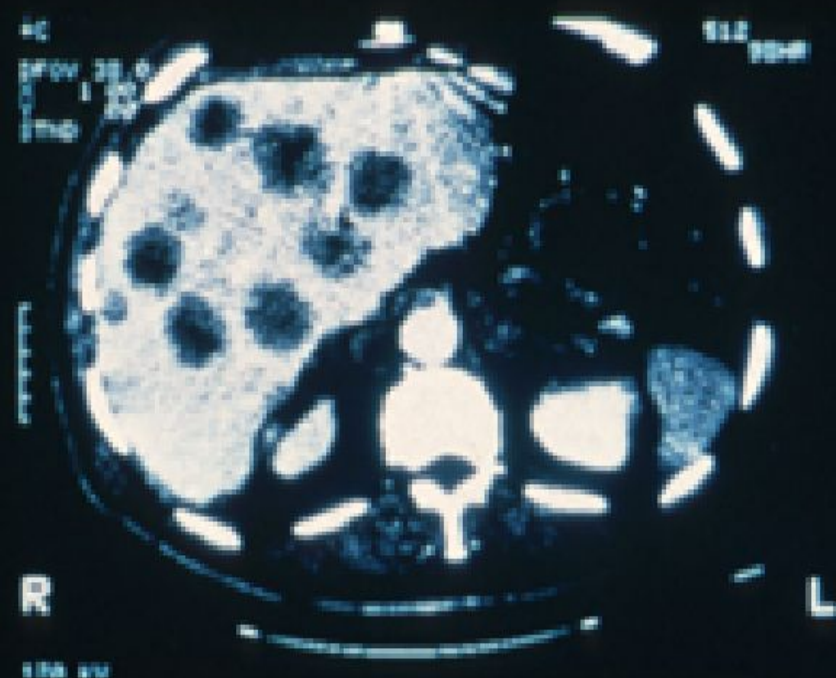
Рак молочной железы Маммография



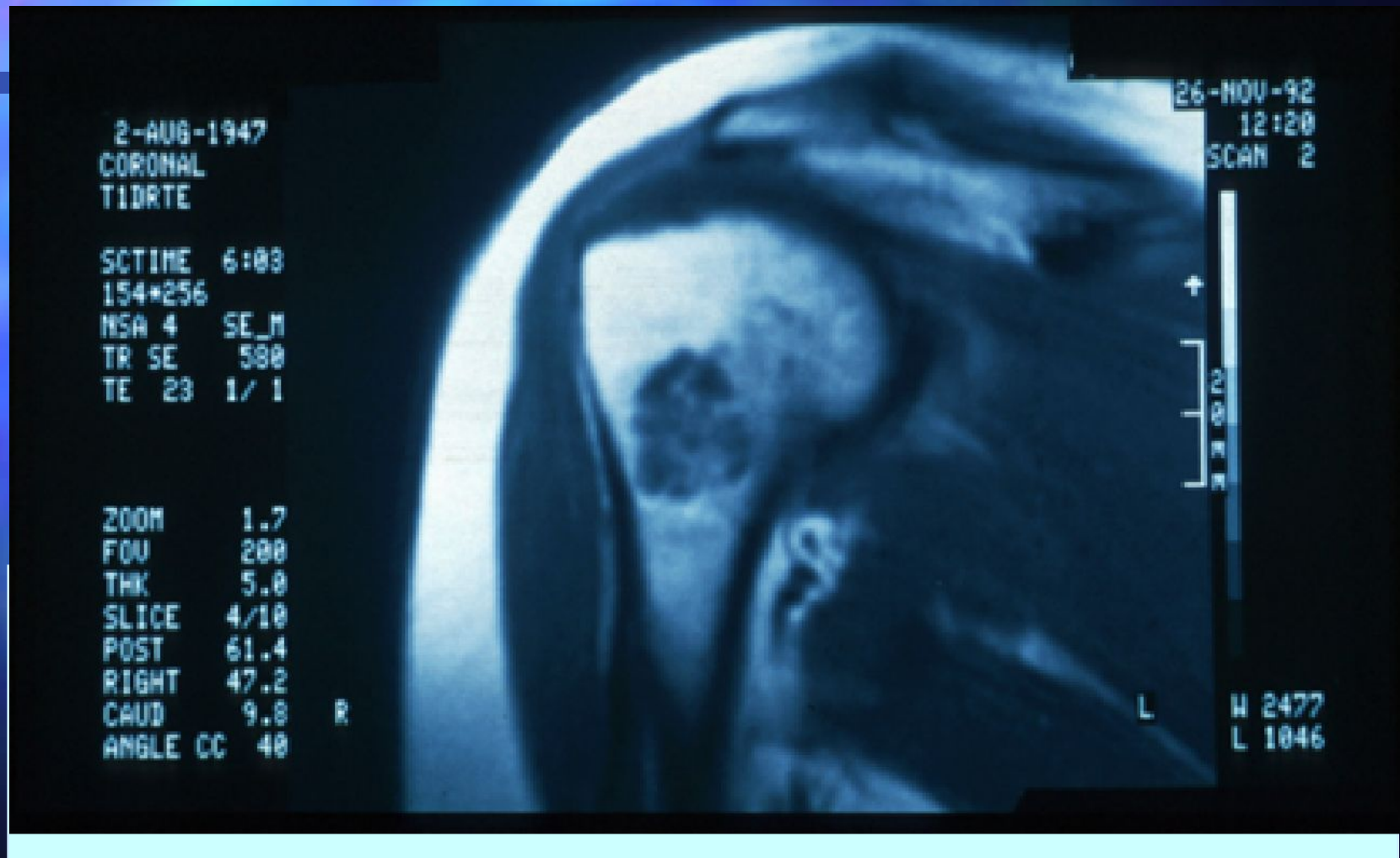
Рак молочной железы при УЗИ



Рак молочной железы Метастазы в печени

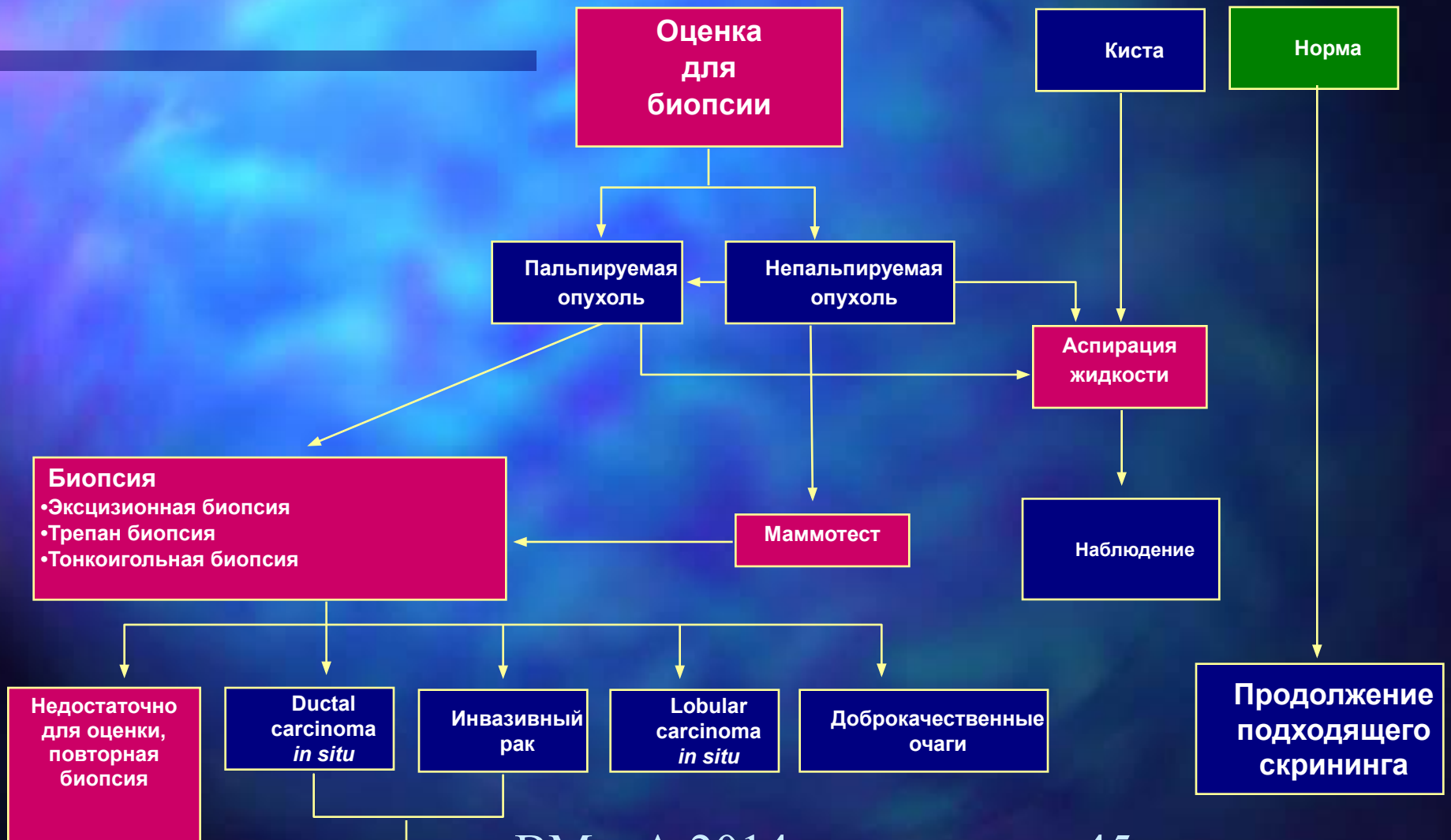


Рак молочной железы ЯМР



Рак молочной железы

Алгоритм постановки диагноза



Рак молочной железы

Биопсия пальпируемых и выявленных на маммографии опухолей

- **Эксцизионная биопсия**
(стационарная процедура)
 - Размер опухоли и гистологический диагноз
- **Трепан-биопсия (амбулаторно)**
 - Гистологический диагноз
- **Пункционная (тонкоигольная) (амбулаторно)**
 - Цитологический диагноз

Рак молочной железы

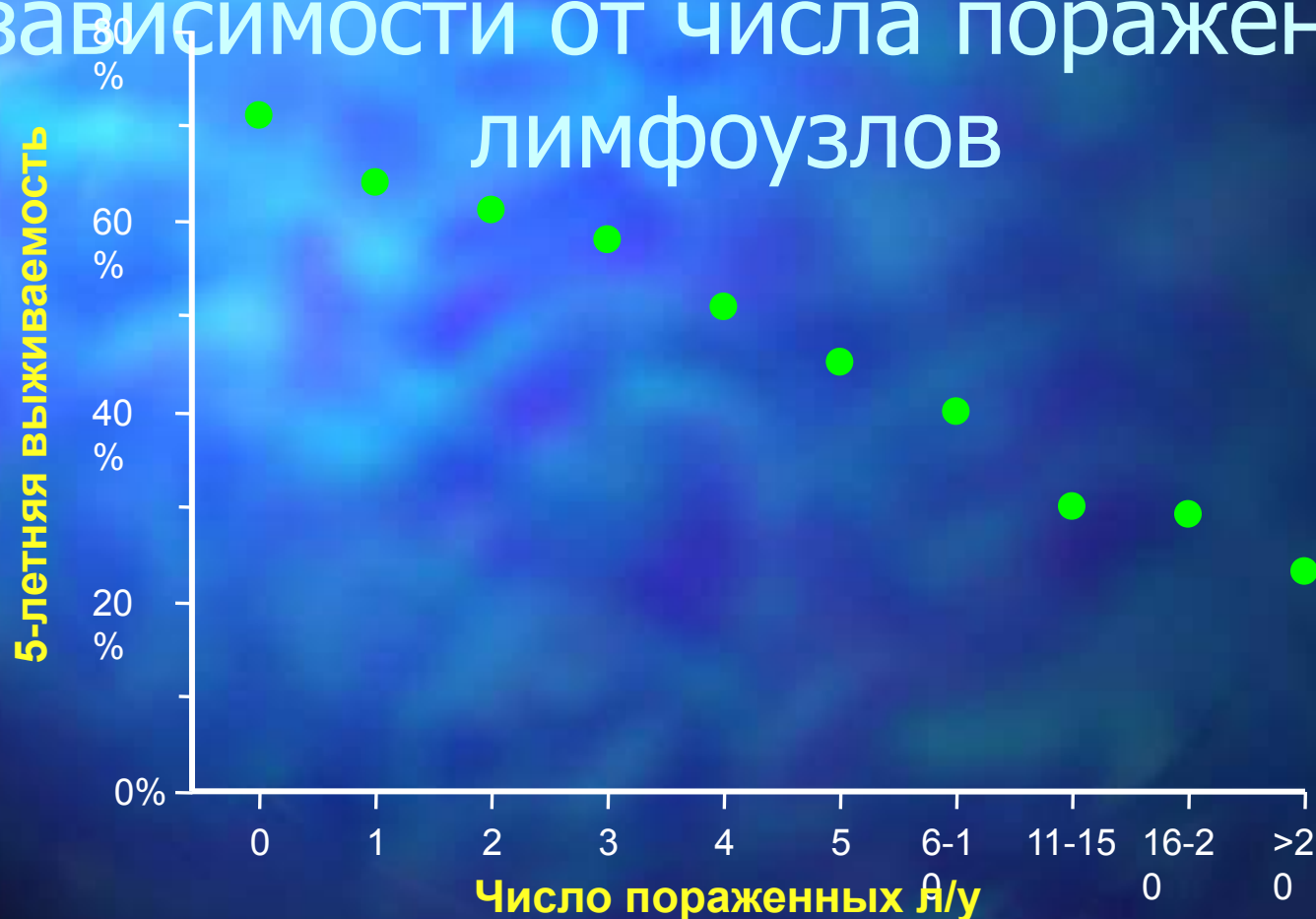
Прогностические факторы

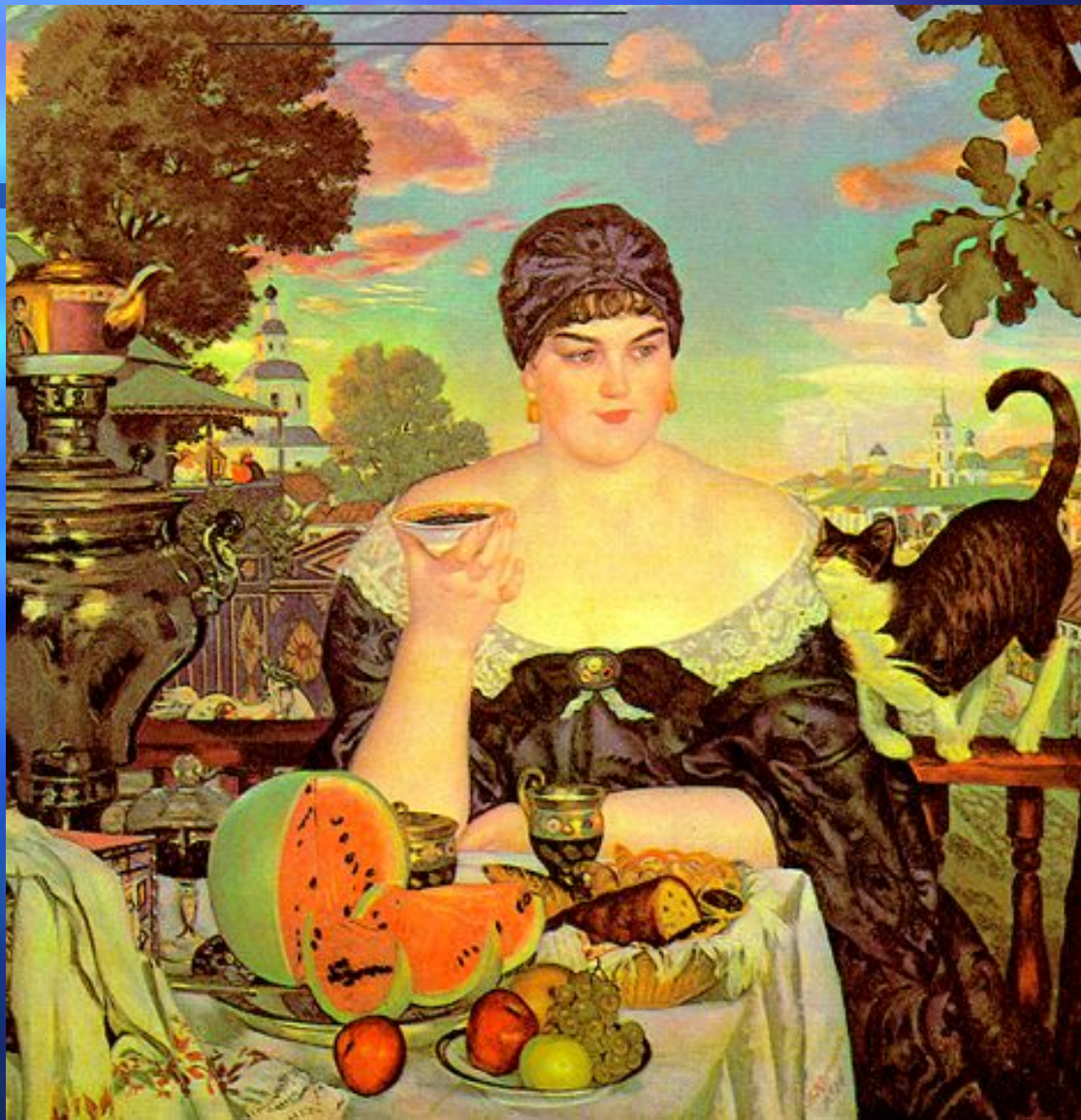
- Число Mts подмышечных л/у
- Размер опухоли
- Инвазия лимфатических и кровеносных сосудов
- Гистологический тип опухоли
- Гистологическая градация (G)
- Nuclear grade
- Рецепторный статус
- HER2/*neu* гиперэкспрессия

Рак молочной железы

5-летняя выживаемость в

зависимости от числа пораженных лимфоузлов





ВМедА 2014 г.

49